

Al Segretario dell'ORDINE PROVINCIALE DEI CHIMICI E DEI FISICI DI SASSARI

Via Olbia n.3

07100 SASSARI

tel / fax: +39 79 237510 – Cell 328 0412112

e-mail: [ordine.sassari@chimici.org](mailto:ordine.sassari@chimici.org)

[ordine.sassari@pec.chimici.org](mailto:ordine.sassari@pec.chimici.org)

Cod. Fisc. 92014450909

OGGETTO: richiesta di certificato di iscrizione all'albo professionale

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_ e residente in \_\_\_\_\_, regolarmente iscritto a codesto Albo professionale dal \_\_\_\_\_ con n° \_\_\_\_\_ chiede, il rilascio di un certificato di iscrizione \_\_\_\_\_ (specificare eventuale periodo di interesse).

*(specificare una delle due seguenti opzioni consentite)*

Chiede che il certificato di iscrizione venga trasmesso in formato digitale al seguente indirizzo di PEC.

\_\_\_\_\_

Chiede che il certificato di iscrizione venga emesso in formato cartaceo e consegnato previo appuntamento presso la sede dell'Ordine

Qualora applicabile, specificare gli estremi della norma che esenta dall'imposta di bollo sul certificato di iscrizione.

Distinti saluti

\_\_\_\_\_, li \_\_\_\_\_